



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Claudia Romagnoli**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare:

Fax

E-mail **romagnoli-claudia@libero.it**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **07.04.1962**

Sesso **femminile**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Iscrizione all'Ordine dei medici-chirurghi di Roma dal 10-02-2004

Esperienza professionale

Date **2010→**

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente medico con contratto ambulatoriale presso ospedale g.b. grassi di ostia

Principali attività e responsabilità

Pediatra Ospedaliero

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ospedale G.B Grassi di Ostia Lido– Via Passeroni

Tipo di attività o settore

Medico-pediatra

Istruzione e formazione

21-06-2016 **Attestato**

Titolo della qualifica rilasciata

Corso di Formazione

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Stabilizzazione del neonato in attesa del trasporto base

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Società italiana per la care in perinatologia

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Aggiornamento professionale .

07-06-2016 **Attestato**

Titolo della qualifica rilasciata

Corso FAD di formazione

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Revamp-prevenzione e contrasto della violenza di genere attraverso le reti territoriali

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Istituto superiore di sanità

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Aggiornamento e formazione professionale .

28-03-2014	Attestato
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno di Ostia 28
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Pediatria e neonatologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Aggiornamento e formazione professionale .
23 -10- 2012	Attestato
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Formazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Promozione e sostegno dell'allattamento materno in un ospedale amico del bambino
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ospedale G. B. Grassi di Ostia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
05-12-2012	Attestato
Titolo della qualifica rilasciata	Corso BLSD
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL RMH
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Formazione
1994	Attestato
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione professionale
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Neonatologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Roma"La Sapienza"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
15-10-1993	Specializzazione
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Pediatria
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Roma "Tor Vergata"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Novembre 1989 | Esami di Stato
 Titolo della qualifica rilasciata | Abilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgica
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università di Roma "La Sapienza"
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

07-07-1989 | **Laurea**
 Titolo della qualifica rilasciata | Laurea in Medicina e Chirurgia
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università degli studi di Roma "La Sapienza"
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) | **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A2	Utente Base	A2	Utente Base	A2	Utente Base	A2	Utente Base	A2	Utente Base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Patente | Automobilistica (patente B)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma